



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Velasco
Municipio: San Ignacio de Velasco
Localidad/Comunidad: MIRA FLORES

Facilitador: JUANA MEJIA RAMOS
Fecha de Inicio: 13 de ene. de 2016
Fecha Final: 13 de jul. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BRUNO	MEJIA	AQUILES NEREO	2944402	57	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	20	20	14	67	13	13	20	14	60	65	C
2	CHUVE	SOQUERE	ROSA	12567776	42	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	20	20	14	68	13	13	20	14	60	65	C
3	CUYATI	SOLIZ	CARMEN	13109118	35	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	20	20	14	68	13	13	20	14	60	65	C
4	LOPEZ	CASTEDO	ELBA	9779137	23	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	20	20	14	67	13	13	20	14	60	65	C
5	MACOÑO	CUYATI	ERVIN	13109128	20	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	20	20	14	67	13	13	20	14	60	65	C
6	MACOÑO	MEJIA	JOSE CARLOS	4666345	38	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	13	13	20	14	60	66	C
7	MACOÑO	SOLIZ	GLADYS	4666348	47	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	13	13	16	14	56	63	C
8	MEJIA	RAMOS	SIXTO	9647191	49	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	13	20	20	14	67	13	13	18	14	58	65	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital